Memorial Sloan Kettering Cancer Center

દર્દી અને સંભાળદાતા શિક્ષણ

તમારા બાઇલરી ડ્રેઇનેજ કેથેટર વિશે

આ માહિતી તમને એમએસકે ખાતે તમારા પિત્ત (Pitt) નિકાલ નિવેશિકા ગોઠવણીના ઓપરેશન માટે તૈયાર થવામાં મદદ કરશે. તે ઘરે તમારી નિવેશિકાની સંભાળ કેવી રીતે રાખવી તે પણ સમજાવે છે.

તમારી પિત્ત પ્રણાલી વિશે

પિત્ત (બાઈલ) એ તમારા લિવર દ્વારા બનાવવામાં આવતું એક પ્રવાહી છે. તે તમને ખોરાકને પચાવવામાં (તોડવામાં) મદદ કરે છે. પિત્ત તમારા યકૃત દ્વારા તમારી પિત્ત નળીઓમાંથી અને તમારા નાના આંતરડામાં વહે છે.

તમારી પિત્ત નળી ઘાયલ પેશીઓ અથવા ગાંઠો દ્વારા સંકુચિત અથવા અવરોધિત થઈ શકે છે. જ્યારે આવું થાય છે, ત્યારે પિત્ત તમારા નાના આંતરડાના પ્રથમ ભાગમાં વહી શકતું નથી, જેને પક્વાશય (pakvashay) કહેવામાં આવે છે. જ્યારે તમારી પિત્ત નળી સંકોચાય છે અથવા અવરોધિત થાય છે, ત્યારે તે તમારા યકૃતમાં પિત્તના નિમાર્ણનું કારણ બને છે (આકૃતિ 1 જુઓ).

તમારા યકૃતમાં પિત્તનું નિમાર્ણ થવાનું કારણ:

- રોગનો ચેપ
- ઉબકા (એવું લાગે છે કે તમને ઉલટી થશે)
- ઉલ્ટી (ઉબકા આવવા)
- તાવ

- ખંજવાળ
- કમળો (જ્યારે તમારી ત્વચા અને તમારી આંખો પીળી દેખાય)

આકૃતિ 1. પિત્તનો સાંકડો અથવા અવરોધિત પર્વાહ

આકૃતિ 1. પિત્તનો સાંકડો અથવા અવરોધિત પર્વાહ

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા વિશે

જો તમારી પિત્ત નળી અવરોધિત હોય, તો તમારા ડૉક્ટર તમને પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મૂકવાની ભલામણ કરી શકે છે. આ એક પાતળી, લવચીક નળી છે જે તમારા યકૃતમાંથી પિત્તને બહાર કાઢે છે.

જુદી જુદી 3 રીતે પિત્ત તમારા લિવરમાંથી વહાવી શકાય છે. તમારા ઓપરેશન પહેલાં તમારા ડૉક્ટર તમારી સાથે આ વિશે વાત કરશે.

- એક **આંતરિક-બાહ્ય પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા** તમારી ત્વચામાંથી પસાર થાય છે અને તમારી પિત્ત નળીઓમાં જાય છે. તેને બ્લોકેજની આજુબાજુ મૂકવામાં આવશે (આકૃતિ 2 જુઓ).

આ ઓપરેશન પછી, નિવેશિકાનો એક છેડો તમારા નાના આંતરડાની અંદર મુકવામાં આવશે. નિવેશિકાનો બીજો છેડો તમારા શરીરમાંથી બહાર આવશે. તે નિકાલ બેગ સાથે જોડાયેલ હશે જે તમારા યકૃતમાંથી પિત્ત એકત્રિત કરે છે.

આંતરિક-બાહ્ય પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા પિત્તને 2 દિશામાં વહેવા દે છે. પિત્ત તમારા નાના આંતરડામાં (જેને આંતરિક નિકાલ કહેવામાં આવે છે) અથવા તમારી નિકાલ બેગમાં વહી શકે છે (જેને બાહ્ય નિકાલ કહેવામાં આવે છે).

આકૃતિ 2. ઇન્ટનર્લ-એક્સટનર્લ બાઇલરી ડરે્ઇનેજ કેથેટર

આકૃતિ 2. ઇન્ટનર્લ-એક્સટનર્લ બાઇલરી ડરે્ઇનેજ કેથેટર

- એક **બાહ્ય પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા** તમારી ત્વચામાંથી પસાર થાય છે અને તમારી પિત્ત નળીઓમાં જાય છે. તેને બ્લોકેજની ઉપર મૂકવામાં આવશે (આકૃતિ 3 જુઓ).

આ ઓપરેશન પછી તમારા શરીરમાંથી નિવેશિકા નીકળશે. નિવેશિકા એક નિકાલ બેગ સાથે જોડાયેલ હશે જે તમારા યકૃતમાંથી નીકળેલા પિત્તને એકત્રિત કરે છે.

આકૃતિ 3. એક્સ્ટનર્લ બાઇલરી ડરે્ઇનેજ કેથેટર

આકૃતિ 3. એક્સ્ટનર્લ બાઇલરી ડરે્ઇનેજ કેથેટર

- **પિત્ત સ્ટેનિ્ટંગ** અવરોધિત પિત્ત નળીને ખુલ્લી રાખવા માટે સ્ટેન્ટ (પાતળી, ધાતુની નળી)નો ઉપયોગ થાય છે. સ્ટેન્ટ સાથે અવરોધિત પિત્ત નળી ખોલવાથી પિત્ત તમારા યકૃતમાંથી બહાર નીકળી જાય છે.

  આ ઓપરેશન પછી તમારા શરીરમાંથી નાની નિવેશિકા નીકળી શકે છે. જ્યારે તમારા ડૉક્ટર જુએ છે કે તમારું સ્ટેન્ટ સારી રીતે કામ કરી રહ્યું છે, ત્યારે તેઓ નિવેશિકા બહાર કાઢશે.

તમારું પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા અથવા પિત્ત સ્ટેન્ટ ઇન્ટરવેન્શનલ રેડિયોલોજિસ્ટ (જેને આઇઆર ડૉક્ટર પણ કહેવામાં આવે છે) દ્વારા ફીટ કરવામાં આવશે. આઇઆર ડૉક્ટર એ એક ડૉક્ટર છે, જેમણે છબી-માગર્દશિર્ત ઓપરેશનો કરવાની વિશેષ તાલીમ લીધી છે.

જો તમને પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મૂકવામાં આવી હોય, તો તેને નિકાલ એકતિર્ત કરવા માટે બેગ સાથે જોડવામાં આવશે. તમારા આઇઆર ડૉક્ટર તમને જણાવશે કે તમારે

કેટલા નિકાલની અપેક્ષા રાખવી જોઈએ.

તમે તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મેળવો તે પહેલાં શું કરવું

તમારી દવાઓ વિશે પૂછો

તમારી કાયર્પર્ણાલી પહેલાં તમારે તમારી કેટલીક સામાન્ય દવાઓ લેવાનું બંધ કરવાની જરૂર પડી શકે છે. કઈ દવાઓ લેવાનું બંધ કરવું તમારા માટે સલામત છે તે વિશે તમારા આરોગ્યસંભાળ પર્દાતા સાથે વાત કરો.

અમે નીચે કેટલાક સામાન્ય ઉદાહરણો સામેલ કયાર્ છે, પરંતુ અન્ય છે. **એ સુનિશ્ચિત કરો કે તમારી સંભાળ લેનારી ટીમને તમે લો છો તે તમામ પિર્સ્િક્ર્પ્શન અને ઓવર-ધ-કાઉન્ટર દવાઓ વિશે જાણે છે.** પિર્સ્િક્ર્પ્શન દવા તે છે જે તમે ફક્ત આરોગ્યસંભાળ પર્દાતાના પિર્સ્િક્ર્પ્શન સાથે જ મેળવી શકો છો. ઓવર-ધ-કાઉન્ટર દવાઓ એવી દવા છે જે તમે પિર્સ્િક્ર્પ્શન વિના ખરીદી શકો છો.

! તમારી કાયર્પર્ણાલી પહેલાંના દિવસોમાં તમારી દવાઓ યોગ્ય રીતે લેવી ખૂબ જ મહત્વપૂણર્ છે. જો તમે તેમ ન કરો, તો અમારે તમારી કાયર્પર્ણાલી રદ કરવાની જરૂર પડી શકે છે.

લોહી પાતળું કરનાર (એન્ટીકોગ્યુલેન્ટ્સ)

લોહી પાતળું કરવું એ એક દવા છે જે તમારા લોહીના ગંઠાવાની રીતને બદલે છે.

જો તમે લોહી પાતળું કરતી દવાઓ લો છો, તો તમારી પર્િક્ર્યા હાથ ધરતા આરોગ્ય સંભાળ પર્દાતાને તમારી પર્િક્ર્યા પહેલાં શું કરવું તે પૂછો. તેઓ તમને તમારી કાયર્પર્ણાલીના અમુક દિવસો પહેલાં દવા લેવાનું બંધ કરવાનું કહી શકે છે. આનો આધાર તમે કેવા પર્કારની કાયર્પર્ણાલી કરી રહ્યા છો અને તમે લોહી પાતળું કરવાની દવા કયા કારણસર લઈ રહ્યા છો તેના પર રહેલો છે.

સામાન્ય લોહીને પાતળા કરનારના ઉદાહરણો નીચે દશાર્વ્યા છે. અન્ય પણ છે, તેથી

ખાતરી કરો કે તમારી સંભાળ લેનારી ટીમ તમે લો છો તે તમામ દવાઓ વિશે જાણે છે. **તમારી સંભાળ ટીમના કોઈ સભ્ય સાથે વાત કર્યા વિના તમારી લોહી પાતળું કરવાની દવા લેવાનું બંધ કરશો નહીં.**

- એપિક્સાબન (Eliquis®)
- એસ્પિરિન
- સેલેકોક્સિબ (Celebrex®)
- સિલોસ્ટેઝોલ (Pletal®)
- ક્લોપિડોગ્રેલ (Plavix®)
- ડેબીગાટ્રાન (Pradaxa®)
- ડેલ્ટેપરિન (Fragmin®)
- ડિપાયરિડામોલ (Persantine®)
- એડોક્સાબન (Savaysa®)
- એનોક્સાપરીન (લવનોક્સ®)
- ફોન્ડાપરિનક્સ (Lovenox®)
- હેપરિન (તમારી ત્વચાની નીચે આપવામાં આવેલ)
- મેલોક્સીકેમ (Mobic®)
- નોનસ્ટીરોઈડલ બળતરા વિરોધી દવાઓ (NSAIDs), જેમ કે આઇબુપ્રોફેન (Advil®, Motrin®) અને નેપ્રોક્સેન (Aleve®)
- પેન્ટોક્સિફેલાઇન (Trental®)
- પ્રાસુગ્રેલ (Effient®)
- રીવારોક્સાબન (Xarelto®)
- સલ્ફાસલાઝીન (Azulfidine®, Sulfazine®)
- ટિકાગ્રેલોર (Brilinta®)
- ટિન્ઝાપારિન (Innohep®)
- વોરફરીન (Jantoven®, Coumadin®)

વાંચો *How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil* (https://sandbox18.mskcc.org/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids). તેમાં દવાઓ

વિશેની માહિતી છે જે તમારે તમારી સર્જરી પહેલા લેવાની ટાળવી જોઈએ.

ડાયાબિટીસની દવાઓ

જો તમે ઇન્સ્યુલિન અથવા ડાયાબિટીસની અન્ય દવાઓ લો છો, તો તમારે કાયર્પર્ણાલી પહેલાં શું કરવું તે અંગે પિર્સ્ક્રાઇબ કરનાર આરોગ્ય સંભાળ પર્દાતાને પૂછો. તમારે તેને લેવાનું બંધ કરવાની અથવા સામાન્ય કરતા અલગ ડોઝ (જથ્થો) લેવાની જરૂર પડી શકે છે. તમારે તમારી કાયર્પર્ણાલી પહેલાં ખાવા-પીવા અંગેની વિવિધ સૂચનાઓનું પાલન કરવાની પણ જરૂર પડી શકે છે. તમારા આરોગ્ય સંભાળ પર્દાતાની સૂચનાઓનું પાલન કરો.

તમારી સંભાળ ટીમ તમારા ઓપરેશન દરમિયાન તમારા લોહીમાં શકર્રાના સ્તરને ચકાસશે.

મૂતર્વધર્ક દવા (પાણીની ગોળીઓ)

મૂતર્વધર્ક પદાથર્ એ એક દવા છે જે તમારા શરીરમાં પર્વાહી નિમાર્ણને નિયંતિર્ત કરવામાં મદદ કરે છે. હાઇડર્ોક્લોરોથાઇઝાઇડ (Microzide®) અને ફ્યુરોસેમાઇડ (Lasix®) મૂતર્વધર્ક પદાથર્ના ઉદાહરણો છે.

જો તમે મૂતર્વધર્ક દવા લો છો, તો તમારી કાયર્પર્ણાલી હાથ ધરી રહેલા આરોગ્ય સંભાળ પર્દાતાને તમારી કાયર્પર્ણાલી પહેલાં શું કરવું તે પૂછો. તમારે તમારી કાયર્પર્ણાલીના દિવસે તેને લેવાનું બંધ કરવાની જરૂર પડી શકે છે.

જો તમને ભૂતકાળમાં કોન્ટ્રાસ્ટ ડાઇથી એલજીર્ક રિએક્શન થયું હોય તો તમારા આઇઆર ડૉક્ટરને જણાવો. આ તે ડૉક્ટર છે જે તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાની ગોઠવણીનું ઓપરેશન કરી રહ્યા છે. એલજીર્માં મદદરૂપ થવા માટે તમારે તમારા ઓપરેશન પહેલાં દવા લેવાની જરૂર પડી શકે છે.

તમારી ત્વચા પરથી ઉપકરણોને દૂર કરો

તમે તમારી ત્વચા પર ચોક્કસ ડિવાઇસો પહેરી શકો છો. તમારું સ્કેન અથવા પર્કિર્યા

પહેલાં, ડિવાઇસ બનાવનાર ભલામણ કરે છે કે તમે તમારા ડિવાઇસ ઉતારો:

- સતત ગ્લુકોઝનું મોનિટરિંગ (CGM)
- ઇન્સ્યુલિન પંપ

તમારે તમારા ઉપકરણને બદલવાની જરૂર હોય તે તારીખની નજીક તમારી અપોઇન્ટમેન્ટના શેડ્યૂલ વિશે તમારા આરોગ્યસંભાળ પર્દાતા સાથે વાત કરો. ખાતરી કરી લો કે તમારી પાસે તમારી સ્કેન અથવા પર્કિર્યા પછી ચાલુ કરવા માટે તમારી સાથે એક વધારાનું ઉપકરણ છે.

જ્યારે તમારું ડિવાઇસ બંધ હોય ત્યારે તમારા ગ્લુકોઝનું સંચાલન કેવી રીતે કરવું તે વિશે તમને ખાતરી ન હોઈ શકે. જો એમ હોય તો, તમારી એપોઇન્ટમેન્ટ પહેલાં, તમારી ડાયાબિટીસની કાળજીનું સંચાલન કરતા આરોગ્યસંભાળ પર્દાતા સાથે વાત કરો.

કોઈ તમને ઘરે લઈ જાય તે માટેની વ્યવસ્થા કરવી

ઓપરેશન પછી તમને ઘરે લઈ જવા માટે તમારી સારવાર કરનાર જવાબદાર વ્યક્તિ હોવો આવશ્યક છે. સારવાર કરનાર જવાબદાર વ્યક્તિ તે છે જે તમને સલામત રીતે ઘરે પહોંચવામાં મદદ કરી શકે છે. જો તેમને કોઈ ચિંતા હોય તો તેઓ તમારી સારવાર ટીમનો સંપકર્ કરવા માટે સમથર્ હોવા જોઈએ. તમારા ઓપરેશનના દિવસ પહેલાં તેનું આયોજન કરવાની ખાતરી કરો.

જો તમારી પાસે ઘરે લઈ જવા માટે સારવાર કરનાર જવાબદાર વ્યક્તિ ન હોય, તો નીચેની કોઈ એક એજન્સીનો સંપકર્ કરો. તેઓ તમારી સાથે ઘરે જવા માટે કોઈને મોકલશે. આ સેવા માટે શુલ્ક છે અને તમારે પરિવહન પૂરું પાડવું પડશે. ટેક્સી અથવા કાર સેવાનો ઉપયોગ કરવો એ બરાબર છે, પરંતુ તમારે હજી પણ તમારી સારવાર કરનાર જવાબદાર વ્યક્તિની જરૂર છે.

ન્યુ યોકર્માં એજન્સીઓ

વીએનએસ (VNS) સ્વાસ્થ્ય: 888-735-8913

સંભાળ રાખનારા લોકોના સંપકર્ નં.: 877-227-4649

ન્યુ જસીર્માં એજન્સીઓ

સંભાળ રાખનારા લોકોના સંપકર્ નં.: 877-227-4649

જો તમે બીમાર હોવ તો અમને જણાવો

જો તમે તમારા ઓપરેશન પહેલાં બીમાર (તાવ, શરદી, ગળામાં દુઃખાવો અથવા ફ્લૂ સહિત) પડો, તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટરનો સંપકર્ કરો. તમે તેમને સોમવારથી શુક્રવાર સુધી સવારે 9 વાગ્યાથી સાંજે 5 વાગ્યા સુધી કોલ કરી શકો છો.

સાંજે 5 વાગ્યા પછી, શનિ-રવિ અને રજાઓમાં, 212-639-2000 પર કોલ કરો. કોલ પર ઇન્ટરવેન્શનલ રેડિયોલોજી ફેલો માટે પૂછો.

તમારી અપોઇન્ટમેન્ટનો સમય નોંધો

સ્ટાફનો એક સભ્ય તમારા ઓપરેશન 2 કામકાજના દિવસો પહેલાં તમને કોલ કરશે. જો તમારું ઓપરેશન સોમવારે નક્કી કરવામાં આવ્યું હોય, તો તેઓ તમને ગુરુવાર પહેલાં કોલ કરશે. તેઓ તમને જણાવશે કે તમારા ઓપરેશન માટે કયા સમયે હોસ્પિટલમાં જવું જોઈએ. તેઓ તમને એ યાદ પણ કરાવશે કે ક્યાં જવું.

તમારા ઓપરેશનની તારીખ, સમય અને સ્થાનને લખવા માટે આ વિસ્તારનો ઉપયોગ કરો:

જો તમને તમારા ઓપરેશનના એક કામકાજના દિવસના મધ્યાહ્નને (બપોરે 12 વાગ્યે) સુધીમાં કોલ ન આવે, તો 646-677-7001 પર કોલ કરો. જો કોઈ કારણસર

તમારે તમારી પર્ોસીઝર રદ કરવાની જરૂર પડે તો જે સ્વાસ્થ્ય સારવાર પર્દાતાએ તમારા માટે તેને નિધાર્રિત કરી હતી એમને કોલ કરો.

તમે તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મેળવો તે પહેલાંના દિવસે શું કરવું

ખાવા-પીવા માટેની સૂચનાઓ

તમારી સજર્રીની આગલી રાતરે્ મધરાતેથી (રાતરે્ 12 વાગ્યે) ખાવાનું બંધ કરી દો. જેમાં હાડર્ કેન્ડી (પિપરમેન્ટ) અને ચ્યુઇંગમનો સમાવેશ થાય છે.

જો તમારા આરોગ્ય પર્દાતા તમને મધ્યરાતિર્ પહેલાં જમવાનું બંધ કરવાનું કહ્યું હોય, તો તેમની સૂચનાઓનું પાલન કરો. કેટલાક લોકોએ સજર્રી પહેલાં લાંબા સમય સુધી ઉપવાસ (જમવું નહીં) કરવાની જરૂર હોય છે.

જે દિવસે તમને તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મળશે તે દિવસે શું કરવું

ખાવા-પીવા માટેની સૂચનાઓ

મધરાત (રાતરે્ 12 વાગ્યાથી) તમારા આગમન સમયના 2 કલાક પહેલાં સુધી, નીચે દશાર્વેલા પર્વાહી જ પીવો. બીજું કંઈ ખાવું કે પીવું નહીં. તમારા આગમન સમયના 2 કલાક પહેલાં પીવાનું બંધ કરો.

- પાણી.
- સ્વચ્છત સફરજનનો રસ, સ્વચ્છત દર્ાક્ષનો રસ અથવા સ્વચ્છત કર્ેનબેરીનો રસ.
- ગેટોરેડ અથવા પાવરેડ.

- બ્લેક કોફી કે સાદી ચા. ખાંડ ઉમેરવી ઠીક છે. બીજું કશું ઉમેરશો નહીં.
    - કોઈપણ પર્કારનું દૂધ અથવા કર્ીમર કોઈપણ માતર્ામાં ઉમેરશો નહીં. જેમાં છોડ આધારિત દૂધ અને કર્ીમરનો સમાવેશ થાય છે.
    - મધ ઉમેરશો નહીં.
    - ફ્લેવરવાળા સીરપ ઉમેરશો નહીં.

જો તમને ડાયાબિટીસ હોય તો આ પીણાંમાં કેટલી માતર્ામાં ખાંડ છે તેના પર ધ્યાન આપો. જો તમે આ પીણાંમાં ખાંડ રહિત, ઓછી ખાંડવાળું અથવા ખાંડ વગરના વઝર્નનો સમાવેશ કરો છો, તો તમારા રક્તમાં ખાંડનાં સ્તરને નિયંતિર્ત કરવાનું સરળ બનશે.

સજર્રી પહેલાં હાઇડરેટ્ડ રહેવું મદદરૂપ થાય છે, તેથી જો તમને તરસ લાગી હોય તો પાણી પીવો. તમારી જરૂરિયાત કરતા વધારે પીવું નહીં. તમારી સજર્રી દરમિયાન તમને ઇન્ટર્ાવેન્સ (IV) પર્વાહી આપવામાં આવશે.

તમારા આગમન સમયના 2 કલાક પહેલાં પીવાનું બંધ કરો. આમાં પાણીનો પણ સમાવેશ થાય છે.

યાદ રાખવાની બાબતો

- તમારા ઓપરેશનની સવારે તમારી દવાઓઓ લેવા માટે તમારા આરોગ્ય સંભાળકતાર્ઓની સૂચનાઓનું પાલન કરો. પાણીના થોડા નાના ઘૂંટડા સાથે આને લેવી ઠીક છે.
- બોડી કર્ીમ, લોશન અથવા પેટર્ોલિયમ જેલી (વેસેલિન® લગાવશો નહીં. તમે ડિઓડરન્ટ્સ અને ચહેરાના મોઇશ્ચરાઇઝરનો ઉપયોગ કરી શકો છો. આંખોમાં કોઈ મેક-અપ ના કરો.

- ધાતુની કોઈ પણ વસ્તુ ન પહેરવી. શરીરના વીંધેલા સહિત તમામ દાગીના ઉતારી લો. તમારા ઓપરેશન દરમિયાન ઉપયોગમાં લેવાતા સાધનો જો ધાતુને સ્પશેર્ તો તમે બળી શકો છે.
- કિંમતી ચીજવસ્તુઓ ઘરે જ રાખી દો.
- જો તમે કોન્ટેક્ટ લેન્સ પહેરો છો, તો શક્ય હોય તો તેના બદલે તમારા ચશ્મા પહેરો. જો તમારી પાસે ચશ્મા ન હોય, તો તમારા કોન્ટેક્ટ લેન્સ માટે કવર લાવો.
- કેટલાક આરામદાયક અને ઢીલા ફિટિંગવાળા કપડાં પહેરો.
- જ્યારે તમારા ઓપરેશનનો સમય થાય ત્યારે, ત્યારે તમારે કોઈ પણ શર્વણ ઉપકરણો, દાંતર, કૃતિર્મ ઉપકરણો, વિગ અને ધામિર્ક વસ્તુઓને કાઢી નાખવી જોઈએ.

શું સાથે લાવવું

- ☐ પિર્સ્કિર્પ્શન અને ઓવર-ધ-કાઉન્ટર દવાઓ, પેચો અને કર્ીમ સહિત તમે ઘરે લો છો તે તમામ દવાઓની યાદી.
- ☐ શ્વાસની સમસ્યાઓ માટેની દવાઓ (જેમ કે તમારું ઇન્હેલર), છાતીમાં દુખાવા માટેની દવાઓ અથવા બંને.
- ☐ તમારો સેલફોન અને ચાજર્ર.
- ☐ અખબારો જેવી નાની ખરીદી માટે તમારે ફક્ત પૈસાની જરૂર પડશે.
- ☐ જો તમારી પાસે કોઈ વ્યક્તિગત વસ્તુ છે, તો તેના માટે એક કવર. ચશ્મા અથવા કોન્ટેક્ટ લેન્સ, કોઈ પણ શર્વણ ઉપકરણો, દાંતર, કૃતિર્મ ઉપકરણો, વિગ અને ધામિર્ક વસ્તુઓ એ વ્યક્તિગત વસ્તુઓના ઉદાહરણો છે.
- ☐ તમારું આરોગ્ય સંભાળ પર્ોક્સી ફોમર્ અને અન્ય આગોતરી સૂચનાઓ, જો તમે તેમને ભયાર્ હોય.

- ☐ તમારું શ્વાસ લેવાનું ઉપકરણ સ્લીપ એપનિયા (જેમ કે તમારું સીપીએપી મશીન) માટે જો તમે તેનો ઉપયોગ કરો. જો તમે તેને લાવી શકતા નથી, તો અમે તમને તમારા હોસ્પિટલમાં રોકાણ દરમિયાન ઉપયોગ માટે એક આપીશું.

જ્યારે તમે આવો ત્યારે શું અપેક્ષા રાખવી

ઘણા ડૉક્ટરો, નર્સો અને અન્ય સ્ટાફના સભ્યો તમને તમારું નામ અને જન્મ તારીખ બોલવા અને લખવાનું કહેશે. આ તમારી સલામતી માટે છે. આ જ નામના અથવા તેના જેવા નામના બીજા લોકોની પણ આ દિવસે પ્રક્રિયા કરવાની હોઈ શકે છે.

એક વખત તમને ઓપરેશન પહેલાંના વિસ્તારમાં લાવવામાં આવ્યા બાદ તમને હોસ્પિટલનું ગાઉન અને પહેરવા માટે લપસો નહિ તેવાં મોજાં મળી જશે. જો તમારી પાસે કોઈ શ્રવણ ઉપકરણો, દાંતર, કૃત્રિમ ઉપકરણો, વિગ અને ધાર્મિક વસ્તુઓ હોય તો તેને કાઢવા માટે કહેવામાં આવશે.

નર્સ સાથેની મુલાકાત

તમારા ઓપરેશન પહેલાં તમે એક નર્સને મળશો. તેમને જણાવો કે તમે મધ્યરાત્રિ (રાત્રે 12 વાગ્યે) પછી કઈ દવા લીધી છે અને તમે તેને કેટલા વાગ્યે લીધી છે. પ્રિસ્ક્રિપ્શન અને ઓવર-ધ-કાઉન્ટર દવાઓ, પેચો અને ક્રીમનો સમાવેશ કરવાનું સુનિશ્ચિત કરો.

તમારી નર્સ તમારી ભુજા અથવા હાથની નસમાં ઇન્ટ્રાવેનસ (IV) લાઇન મૂકશે, સિવાય કે તમારી પાસે પહેલેથી જ હોય:

- સેન્ટ્રલ વેનસ કેથેટર (સીવીસી) અથવા અન્ય પ્રકારની સીવીસી .
- પેરિફેરલલી ઇન્સર્ટેડ સેન્ટ્રલ કેથેટર (પીઆઇસીસી).
- પ્રત્યારોપિત કરાયેલું પોર્ટ (જેને મેડિપોર્ટ અથવા પોર્ટ-એ-કેથ પણ કહેવામાં આવે છે).

તમારા ઓપરેશન દરમિયાન તમને એનેસ્થેસિયા (ઊંઘ પ્રેરક દવા) આપવામાં આવશે. તે IV લાઇન, સીવીસી, પીઆઇસીસી લાઇન અથવા પ્રત્યારોપિત પોર્ટ દ્વારા આપવામાં આવશે. તમે તમારા ઓપરેશન પહેલાં આઇવી લાઇન, સીવીસી, પીઆઇસીસી લાઇન અથવા પ્રત્યારોપિત કરેલા પોર્ટ મારફતે પણ પ્રવાહી મેળવી શકો છો.

એનેસ્થેસિયોલોજિસ્ટ સાથેની મુલાકાત

તમે એનેસ્થેસિયોલોજિસ્ટ (A-nes-THEE-zee-AH-loh-jist) સાથે પણ મુલાકાત કરશો. એનેસ્થેસિયોલોજિસ્ટ એનેસ્થેસિયાની વિશેષ તાલીમ ધરાવતા ડૉક્ટર છે. તેઓ તમને તમારા ઓપરેશન દરમિયાન એનેસ્થેસિયા આપશે. તેઓ નીચે મુજબનું કાર્ય પણ કરશે:

- તેમની સાથે તમારા તબીબી ઇતિહાસની સમીક્ષા કરો.
- પૂછો કે શું તમને ભૂતકાળમાં એનેસ્થેસિયાથી કોઈ સમસ્યા આવી છે. આમાં ઉબકા (તમને ઉલટી થાય છે તેવું લાગવું) અથવા પીડાનો સમાવેશ થાય છે.
- તમારા ઓપરેશન દરમિયાન તમારી અનુકૂળતા અને સલામતી વિશે તમારી સાથે વાત કરશે.
- તમને કયા પ્રકારનું એનેસ્થેસિયા આપવામાં આવશે તે વિશે તમારી સાથે વાત કરશે.
- એનેસ્થેસિયા વિશેના તમારા પ્રશ્નોના જવાબ આપશે.

ડૉક્ટર સાથે મુલાકાત કરો

તમારા ઓપરેશન પહેલાં, તમે આઇઆર ડૉક્ટરને મળશો જે પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મૂકશે. તેઓ તમને પ્રક્રિયા સમજાવશે અને તમારા પ્રશ્નોના જવાબ આપશે. તમને સંમતિ પત્રક પર હસ્તાક્ષર કરવા માટે કહેવામાં આવશે, જે કહે છે કે તમે ઓપરેશન માટે સંમત છો અને જોખમોને સમજો છો.

ઓપરેશન રૂમમાં

તમારી સંભાળ ટીમના એક સભ્ય તમને ઓપરેશન ટેબલ પર અને સંપૂણર્ સ્થિતિમાં લાવવામાં મદદ કરશે. તે તમને તમારી IV લાઇન, સીવીસી, પીઆઇસીસી લાઇન અથવા પર્ત્યારોપિત પોટર્ મારફતે એનેસ્થેસિયા આપશે. બેભાન કરવાથી તમને ઉંઘ આવે છે અને આરામદાયક લાગે છે.

ત્યારબાદ, તેઓ તમારા પેટ (પેટ)ને જીવાણુનાશક દર્ાવણથી સાફ કરશે, જે જંતુઓ અને બેક્ટેરિયાને મારી નાખે છે. તે પછી, તેઓ તમને સ્થાનિક એનેસ્થેટિક આપશે જેથી તે વિસ્તારને સુન્ન કરી શકાય જ્યાં તેઓ પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મૂકશે. તમને એનેસ્થેટિક ઇન્જેક્શન (શોટ) તરીકે મળશે.

એક વખત સ્થાનિક એનેસ્થેટિક અને બેભાન કરવાની પર્કિર્યા કાયર્રત થઈ જાય પછી તમારા આઈઆર ડૉક્ટર આ ઓપરેશન શરૂ કરી દેશે. તેઓ નિવેશિકા મૂકવામાં મદદ કરવા માટે ફ્લોરોસ્કોપી (રીઅલ-ટાઇમ એક્સ-રે) અથવા અલ્ટર્ાસાઉન્ડનો ઉપયોગ કરશે. અલ્ટર્ાસાઉન્ડ એ એક ઇમેજિંગ સ્કેન છે જે તમારા શરીરની અંદરના ચિતર્ો બનાવવા માટે ધ્વનિ તરંગોનો ઉપયોગ કરે છે.

તમારા ડૉક્ટર તમને કોન્ટર્ાસ્ટ ડાઇનું ઇન્જેક્શન પણ આપી શકે છે. ડાઇ તે વિસ્તારને જોવાનું સરળ બનાવે છે જ્યાં નિવેશિકા મૂકવામાં આવશે.

તેઓ તમારી નિવેશિકા મૂકશે તે પછી તમારા આઇઆર ડૉક્ટર નિવેશિકાની ફરતે સિલિકોન ડિસ્ક મૂકશે (આકૃતિ 4 જુઓ). આ ડિસ્ક ચીકણા (ચોંટી જાય એવા) ડર્ેસિંગનો ઉપયોગ કરીને તમારી ત્વચા પરની નિવેશિકાને સુરક્ષિત કરવામાં મદદ કરે છે. નિવેશિકાને તેની જગ્યાએ જાળવી રાખવામાં મદદરૂપ થવા માટે ટાંકા પણ લેવામાં આવી શકે છે.

તમે તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મેળવ્યા પછી

તમારા ઓપરેશન પછી, તમારી સંભાળ ટીમના એક સભ્ય તમને પોસ્ટ-એનેસ્થેસિયા કેર યુનિટ (પીએસીયુ)માં લઈ આવશે. જ્યારે તમે શામક દવાની અસર પૂરી થાય પછી જાગો છો ત્યારે નસર્ તમારી તપાસ કરશે અને તમારી સંભાળ લેશે.

તેઓ તમારા શરીરના તાપમાન, ધબકારા, બ્લડ પરે્શર અને ઓક્સિજનના સ્તરનું નિરીક્ષણ કરશે. તેઓ કોઈપણ રક્તસરા્વ માટે તમારી નિવેશિકાના સ્થાનનું પણ નિરીક્ષણ કરશે. શામક દવાની અસર પૂરી ન થાય ત્યાં સુધી તમારે પથારીમાં રહેવાની જરૂર રહેશે. મોટાભાગના લોકો ઓછામાં ઓછી 1 કલાક માટે પીએસીયુમાં રહે છે.

તમારી ઓપરેશન પછી તમને થોડી પીડા થઈ શકે છે. જો તમે તેમ કરો છો, તો તમારી પીડાને ઓછી કરવા માટે તમારી નસર્ પાસે દવા માગો.

મોટાભાગના લોકો કે જેમણે નવી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા લગાવ્યા છે તેઓએ આખી રાત હોસ્પિટલમાં જ રોકાઈ ગયા છે. જો તમારે આખી રાત રોકાવાની જરૂર નથી, તો તમે તમારા ઓપરેશનના તે જ દિવસે હોસ્પિટલમાંથી નીકળી શકો છો.

તમે હોસ્પિટલ છોડતા પહેલાં તમારી નસર્ અને તમારા સંભાળકતાર્ સાથે ડિસ્ચાજર્ની સૂચનાઓની સમીક્ષા કરશે. તેઓ તમને તમારી નિવેશિકાની સંભાળ રાખવા માટે સમાન પણ આપશે. તેઓએ તમને 2 અઠવાડિયા સુધી ચાલવા માટે પૂરતો પુરવઠો આપવો જોઈએ. વધુ પુરવઠો મેળવવા અંગેની માહિતી માટે “તમારા પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા સપ્લાયનો ઓડર્ર કેવી રીતે આપવો” વિભાગ વાંચો.

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા વિશે

તમારી નિવેશિકા પર સિલિકોન ડિસ્કની ટોચ પર કાળી શાહીનું નિશાન હશે (આકૃતિ 4 જુઓ). તમારી નસર્ તમને એ બતાવશે.

આ નિશાન હંમેશા ડિસ્કના ઉપરના ભાગથી સરખા અંતરે હોવું જોઈએ. જો તે બદલાય છે, તો આનો અથર્ એ છે કે નિવેશિકા ખસી ગયી છે. તમારે તમારા આઈઆર

ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરવાની જરૂર પડશે જેથી ત્યાં કોઈ તેને ચકાસી શકે.

આકૃતિ 4. ડિસ્કની ઉપર કાળી શાહીનું નિશાન

આકૃતિ 4. ડિસ્કની ઉપર કાળી શાહીનું નિશાન

તમારી નિવેશિકાનો બાહ્ય (બહારનો) છેડો 3-માગીર્ય સ્ટોપકોક સાથે જોડાયેલો હશે (આકૃતિ 5 જુઓ). તેને 3-વે સ્ટોપકોક કહેવામાં આવે છે કારણ કે તેમાં જોડાણના 3 બિંદુઓ (જેને પોટર્ કહેવામાં આવે છે) છે. તેમાં એક નળ પણ છે જે નિવેશિકામાંથી પસાર થતા પર્વાહીની દિશાને નિયંતિર્ત કરવા માટે ફેરવી શકાય છે.

નિકાલ બેગ તમારી નિવેશિકાની સામેના પોટર્ સાથે જોડાયેલ હશે. કેન્દર્ીય પોટર્ પર એક સુરક્ષાત્મક કવર છે, જેનો ઉપયોગ તમે પર્વાહી દાખલ કરવા માટે કરી શકો છો. આ કવરને સોયરહિત કનેક્ટર કહેવામાં આવે છે.

આકૃતિ 5. 3-માગીર્ય સ્ટોકપોક

આકૃતિ 5. 3-માગીર્ય સ્ટોકપોક

તમારી પાસે એક ડ્રેઇનેજ બેગ રહેશે જે તમારી કેથેટર સાથે જોડાયેલ રહેશે. તમે બેગની અંદર પિત્ત (લીલા-પીળા રંગનું પર્વાહી) વહેતું જોઈ શકશો. તમારા ઓપરેશન પછી 1 થી 2 દિવસ સુધી પિત્ત લોહિયાળ દેખાઈ શકે છે. સમય જતાં, તે સોનેરી પીળો અથવા લીલો થઈ જશે, જે તમારા શરીરની અંદર નિવેશિકા ક્યાં છે તેના પર આધાર રાખે છે.

નિકાલ બેગ સલામતી પિનથી તમારા કપડાંના કમરપટ્ટા સાથે જોડી શકાય છે. અથવા, તેને વેલક્રો® પટ્ટાઓ વડે તમારા પગ સુધી સુરક્ષિત કરી શકાય છે. બેગના નીચેના ભાગમાં એક ટ્વિસ્ટ કેપ (નિકાલ પોટર્) છે, જેનો ઉપયોગ તમે બેગને ખાલી કરવા માટે કરશો.

કેથગર્રીપ® એક એવું ઉપકરણ છે જે તમારી નિવેશિકાને તેની જગ્યાએ રાખવામાં મદદ કરે છે. જો તમે ભૂલથી તેને ખેંચશો તો તે તમારી નિવેશિકાને તમારા શરીરમાંથી બહાર આવવા દેશે નહીં. કેથગિર્પ તમારી નિવેશિકા અને નળીને ખેંચતા, લંબાવતા અથવા વાળતા (વળાંક લેતા અથવા વળી જતા) અટકાવવામાં મદદરૂપ થશે.

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાની સંભાળ રાખવી

તમારા કેથેટરની સાર-સંભાળ કેવી રીતે લેવી તે તમારી નસર્ તમને શીખવશે. તમે જે

શીખ્યા તેને યાદ કરવા ઘરમાં આ રિસોસર્નો ઉપયોગ કરો.

જો જરૂરી હોય તો, તમારી સંભાળ ટીમ મુલાકાતી નસર્ને તમારા ઘરે પહોંચવાની વ્યવસ્થા કરવા માટે તમારી સાથે કામ કરી શકે છે. આ નસર્ મુલાકાતી નસર્ સેવાની હશે, એમએસકેની નહીં. જ્યાં સુધી તમે અથવા તમારા સંભાળકતાર્ને તે જાતે કરવાનું યોગ્ય ન લાગે ત્યાં સુધી તેઓ તમને તમારી નિવેશિકાની સંભાળ લેવામાં મદદ કરશે.

દરરોજ તમે આટલું કરશો:

- તમારી નિવેશિકાનીને ચકાસો.
- સાદા પાણી વડે કેથેટરને સાફ કરશો.
- નિકાલ બેગમાંથી નિકાલ ખાલી કરો.
- તમે કરેલ નિકાલની માતરા્ લખો.

તમારે અઠવાડિયામાં એકવાર તમારી ડરે્સિંગ અને નિકાલ બેગ બદલવી જ જોઈએ. જો તમારું ડરે્સિંગ ઢીલું, ભીનું અથવા ગંદુ થઈ જાય, તો તમારે તેને પણ બદલવાની જરૂર પડશે. જો તમારું ડરે્સિંગ ભીનું થઈ જાય અને તમે તેને જેમ છે તેમ છોડી દો, તો તમારી ત્વચા બળી શકે છે અને દુખાવો થઈ શકે છે.

તમારી ડરે્સિંગ અને નિકાલ સિસ્ટમ બદલવામાં તમારી સહાય માટે તમારે કોઈની જરૂર પડી શકે છે. તમે તમારી નિવેશિકાને ચકાસી શકશો અને તેને જાતે જ સામાન્ય ક્ષારથી ફ્લશ કરી શકશો.

તમારી નિવેશિકામાંથી બહાર આવતા પર્વાહીનું પર્માણ હંમેશાં એકસરખું ન હોઈ શકે. **જો તમે 1 દિવસમાં 500 મિલિલિટર (એમએલ)થી વધુ પાણીનો નિકાલ કરો છો, તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટર સાથે વાત કરો.**

તેઓ તમને કહેશે કે તમે નિકાલમાં ગુમાવી રહ્યા છો તે પર્વાહી અને ક્ષારને બનાવવા

માટે શું પીવું જોઈએ. હંમેશની જેમ, હાઇડરેટેડ રહેવું (પુષ્કળ પર્માણમાં પર્વાહી લેવું) અને સંતુલિત આહાર લેવો મહત્વપૂણર્ છે.

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાને કેવી રીતે તપાસવી

તમારે દરરોજ તમારી નિવેશિકાને તપાસવી જ જોઈએ. તમે આ કામ હાથમાં રાખી શકાય તેવા અરીસા, પૂણર્ લંબાઈના અરીસા અથવા બંનેનો ઉપયોગ કરીને કરી શકો છો.

1. તે યોગ્ય સ્થિતિમાં છે કે નહીં તેની ખાતરી કરવા માટે, કાળી શાહીનું નિશાન શોધો (આકૃતિ 4 જુઓ). તે હંમેશાં ડિસ્કની ટોચથી સમાન અંતરે હોવું જોઈએ. જો અંતર બદલાય છે, તો આનો અથર્ એ છે કે નિવેશિકા ખસી ગઈ છે. તમારા આઈઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો જેથી ત્યાં કોઈ તેને ચકાસી શકે.
2. ડરે્સિંગ સુરક્ષિત છે કે નહીં તે સુનિશ્ચિત કરવા માટે તેને ચકાસો. જો ડરે્સિંગ ભીનું, ગંદુ, ઢીલું હોય અથવા તમારી ત્વચાથી દૂર ખસી રહ્યું હોય તો તેને બદલો.
3. જ્યારે તમે ડરે્સિંગ બદલી રહ્યા હોવ ત્યારે તમારી નિવેશિકાની આસપાસની ત્વચાને જુઓ. તે સારી સ્થિતિમાં છે તે જોવા માટે તપાસો. ત્વચા પર લાલાશ, ત્વચા પર ચીરા અથવા ચકામાના નિશાન ન હોવા જોઈએ. તમારી નિવેશિકાની આસપાસ કોઈ પર્વાહી લિક ન થવું જોઈએ.
4. નિકાલ બેગમાં રહેલા પિત્તને જુઓ. તે બેગમાં મુક્તપણે વહેતું હોવું જોઈએ. જે રીતે એ કામ કરતું દેખાય છે એમાં કોઈ ફેરફાર કરવો જોઈએ નહીં. જો પિત્ત ઓછું હોય અથવા પિત્તનો રંગ બદલાય છે, તો તમે પૂરતા પર્માણમાં પર્વાહી પીતા ન હોવ તેવું બની શકે છે. દરરોજ 8 (8-ઔંસ) કપ પર્વાહી પીવાનો પર્યત્ન કરો.
5. નિવેશિકા અને નિકાલ બેગને નળીમાં આંટી (વળાંક અથવા ગુંચ) માટે ચકાસો. જો કોઈ આંટી હોય તો તેને સીધી કરો. જો તમે તેને સીધી ન કરી શકો તો તમારા આઇઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો.

જો તમને કોઈ સમસ્યા દેખાય, તો પહેલાં તમારી નિવેશિકાસંભાળ પૂરી કરો અને પછી તમારા આઈઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો.

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાને કેવી રીતે ફ્લશ કરવી

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાને કેવી રીતે ફ્લશ કરવી તે માટે એક વીડિયો બતાવવામાં આવ્યો છે.

Please visit www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-flush-your-biliary-abscess-drainage-catheter to watch this video.

તમારે તમારી નિવેશિકાને દરરોજ 2 વખત સામાન્ય ક્ષારથી ફ્લશ કરવી આવશ્યક છે. તમારા આઇઆર ડૉક્ટર તમને જણાવશે કે તમારે 3 એમએલ, 5 એમએલ અથવા 10 એમએલ ક્ષારનો ઉપયોગ કરવો જોઇએ કે નહીં.

1. તમારી વસ્તુને સ્વચ્છ, સપાટ સપાટી પર ગોઠવો. તમને જરૂર પડશે:
    - 1 (10 મિલી) પહેલાથી ભરેલ નોમર્લ સલાઇન સીરિંજ
    - 1 આલ્કોહોલ વાઇપ
    - કચરાપેટી
2. તમારા હાથને સાબુ અને પાણીથી સંપૂણર્પણે ધોઈ લો અથવા આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરો.
    - જો તમે સાબુ અને પાણીથી હાથ ધોઈ રહ્યા છો, તો તમારા હાથને ગરમ પાણીથી ભીના કરો અને સાબુ લગાવો. તમારા હાથને 20 સેકંડ સુધી ઘસો, પછી ધોઈ નાખો. તમારા હાથને કાગળના ટુવાલથી લુંછી નાખો. નળને બંધ કરવા માટે તે જ ટુવાલનો ઉપયોગ કરો.
    - જો તમે આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરી રહ્યાં છો,

તો ખાતરી કરો કે તમારા હાથના તમામ ભાગોને તેનાથી ઢંકાયેલ છે. તમારા હાથ સૂકાય ત્યાં સુધી ઘસો.

3. રેપરમાંથી સામાન્ય ક્ષારવાળી સિરીંજને બહાર કાઢો. ઢાંકણને વાળીને અને ખેંચીને કાઢી લો. ઢાંકણ બંધ હોય ત્યારે, હવાને સિરિંજમાંથી બહાર કાઢો. આમ કરવા માટે, સિરિંજને ઉપરની તરફ ખુલ્લી રાખો અને જ્યાં સુધી સામાન્ય ક્ષાર ટોચ પર ન આવે ત્યાં સુધી ધીમેથી પ્લન્જરને દબાવો. જો તમારા ડૉક્ટરે તમને 10 mLથી ઓછું ફ્લશ કરવાનું કહ્યું હોય, તો વધારાના ક્ષારને બહાર કાઢો. સિરીંજને ટેબલ પર મૂકો. સિરિંજની ટોચનો કોઈ પણ વસ્તુ સાથે સંપકર્ થવા દેશો નહીં.
4. આરામદાયક સ્થિતિમાં બેસો અથવા સૂઈ જાઓ. સ્ટોપકોકને ફેરવો જેથી નળ નિકાલ બેગ તરફ રહે (આકૃતિ 5 જુઓ).
5. સ્ટોપકોક પર આવેલા સોય વગરના કનેક્ટરને આલ્કોહોલ વાઇપ વડે સાફ કરો. તેને 15 સેકંડ સુધી સારી રીતે સ્ક્રબ કરો, પછી તેને 15 સેકંડ સુધી સૂકાવા દો. વાઇપને કચરાના ડબ્બામાં ફેંકી દો.
6. સીરિંજને સોયરહિત કનેક્ટરના સંપકર્માં રહે એમ ઉપર મૂકો. જ્યારે તમે પુશ કરતા હો ત્યારે કનેક્ટરને પકડી રાખો અને તેને તેની સ્થિતિમાં સ્થિર રાખવા સીરિંજને ઘડિયાળની દિશામાં (જમણી તરફ) ફેરવો.
7. તમારી નિવેશિકાને અવરોધિત કરી શકે તેવી કોઈપણ વસ્તુને બહાર કાઢવા માટે તમારી નિવેશિકાને ઝડપથી ફ્લશ કરો. જ્યાં સુધી તમે તમારી નિવેશિકામાં બધો સામાન્ય ક્ષાર દાખલ ન કરો ત્યાં સુધી પ્લન્જરને આગળ ધકેલીને આ કરો. **પ્લન્જરને ક્યારેય પાછળની તરફ ખેંચશો નહીં. તેને હંમેશા આગળ ધકેલો.**
    - જો તમારી નિવેશિકાને ફ્લશ કરતી વખતે નીચેનામાંથી કોઈ પણ થાય, તો વધુ ક્ષારને દાખલ કરશો નહીં. પ્લન્જરને ધક્કો મારવાનું બંધ કરો અને જો તમે નીચે મુજબ થાય તો તમારા આઇઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો:
        - પીડા અનુભવો.

- ક્ષારને અંદર ધકેલવામાં તકલીફ પડે.
- તમારી નિવેશિકાની આસપાસ પર્વાહી લીક થતું જુઓ.

8. જ્યારે સિરિંજ ખાલી થઈ જાય, ત્યારે તેને સોય વગરના કનેક્ટરને પકડી રાખી ઘડિયાળના કાંટાની વિરુદ્ધ દિશામાં (ડાબે) ફેરવો. સિરિંજને કાઢો અને તેને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.
9. સ્ટોપકોકને પાછળની તરફ ફેરવો, જેથી નળ સોયવિહીન જોડાણ તરફ આવે (આકૃતિ 5 જુઓ). તમને કદાચ બેગમાં પર્વાહી વહેતું દેખાશે.

તમારી નિકાલ બેગને કેવી રીતે ખાલી કરવી

તમારે ખાલી કરવી જોઈએ અને દરરોજ ઓછામાં ઓછી 2 વખત તમારા નિકાલને માપવું જોઈએ. જો જરૂર પડે તો તમે તેને ખાલી કરી શકો છો અને વધુ વખત માપી શકો છો.

1. તમારી વસ્તુને સ્વચ્છ, સપાટ સપાટી પર ગોઠવો. તમને જરૂર પડશે:
    - તમને હોસ્પિટલમાં મળેલ માપન પાતર્. જો તમારા માપવાના પાતર્માં કવર હોય તો તેને ઉતારી લો.
    - બિનજંતુરહિત ગ્લોવ્ઝ.
    - સુકો ગેઝ અથવા 1 આલ્કોહોલ વાઇપ.
    - નિકાલ લોગ અને પેન.
    - કચરાપેટી.
2. તમારા હાથને સાબુ અને પાણીથી સંપૂણર્પણે ધોઈ લો અથવા આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરો.
    - જો તમે સાબુ અને પાણીથી હાથ ધોઈ રહ્યા છો, તો તમારા હાથને ગરમ પાણીથી ભીના કરો અને સાબુ લગાવો. તમારા હાથને 20 સેકંડ સુધી ઘસો,

પછી ધોઈ નાખો. તમારા હાથને કાગળના ટુવાલથી લુંછી નાખો. નળને બંધ કરવા માટે તે જ ટુવાલનો ઉપયોગ કરો.

- જો તમે આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરી રહ્યાં છો, તો ખાતરી કરો કે તમારા હાથના તમામ ભાગોને તેનાથી ઢંકાયેલ છે. તમારા હાથ સૂકાય ત્યાં સુધી ઘસો.

3. નોન-સ્ટરાઇલ ગ્લોવ્ઝ પહેરી લો.
4. નિકાલ બેગને 1 હાથથી પકડી રાખો. બેગને ફ્લિપ કરો જેથી ઢાંકણ ઉપરની તરફ રહે. બેગને ખોલવા માટે ઢાંકણને ઘડિયાળની વિરુદ્ધ દિશામાં (ડાબી બાજુએ) વાળવા માટે તમારા બીજા હાથનો ઉપયોગ કરો.
5. બેગને કાળજીપૂવર્ક પાછી નીચેની તરફ પલટાવો અને પર્વાહીને માપણીના પાતર્માં ખાલી થવા દો. ઢાંકણને કન્ટેનરની બાજુઓ પર સ્પશર્ થવા દેશો નહીં.
6. જ્યારે બેગ ખાલી થઈ જાય, ત્યારે બેગને બેક પાછી ઉપર ફેરવો. ઢાંકણને બંધ કરવા માટે તેને ઘડિયાળના કાંટાની દિશામાં (જમણી બાજુએ) ફેરવો.
7. જો કોઈ નિકાલ ઢાંકણમાં આવી જાય, તો તેને સાફ કરવાની ખાતરી કરો. તમે સૂકા ગેઝથી અથવા આલ્કોહોલ વાઇપથી ઢાંકણને સાફ કરી શકો છો. ગેઝ અથવા વાઇપને કચરાના ડબ્બામાં ફેંકી દો.
8. પાતર્માં રહેલા પર્વાહીની માતર્ાને માપો. ત્યારબાદ પર્વાહીને ટોયલેટમાં ફ્લશ કરો.
9. માપન પાતર્ને સાબુ અને પાણીથી સાફ કરો. તેને હવામાં સૂકવવા દો.
10. તમારા ગ્લોવ્સ ઉતારો અને તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. પછી, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના સ્ટેપ 2ને અનુસરો.
11. તમારા નિકાલ લોગમાં માપન પાતર્માં નિકાલની માતર્ા લખો. તમે આ સ્તર્ોતની પિર્ન્ટ આવૃત્તિમાં લોગને જોઈ શકો છો. તમારા ક્ષારના ફ્લશની દૈનિક કુલ

માતરા (3 mL, 5 mL, or 10 mL) માંથી બાદ (ઓછું) કરવાનું સુનિશ્ચિત કરો.

તમારા યુરેસિલ® ડ્રેસિંગને કેવી રીતે બદલવું

યુરેસિલ ડ્રેસિંગ સિસ્ટમ તમારી નિવેશિકાને તમારી પિત્ત નળીઓમાંથી બહાર નીકળતું અટકાવવામાં મદદ કરે છે. ડિસ્ક તમારી નિવેશિકામાં જોડાયેલ છે. આ ડ્રેસીંગ ડિસ્કને ઢાંકે છે જે કેથેટરને એની જગ્યાએ રાખે છે.

તમારે અઠવાડિયામાં એકવાર તમારા યુરેસિલ ડ્રેસિંગને બદલવાની જરૂર છે. જો ડ્રેસિંગ ભીનું, ગંદુ, ઢીલું હોય અથવા તમારી ત્વચાથી દૂર જઈ રહ્યું હોય તો તેને બદલી નાંખો.

તમારા યુરેસિલ ડ્રેસિંગને કેવી રીતે બદલવું તેનો અહીં એક વીડિયો છે.

Please visit www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-change-your-uresil-dressing to watch this video.

તેમ છતાં તમારે તમારા ડ્રેસિંગને બદલવામાં મદદ કરવા માટે કોઈની જરૂર પડી શકે છે, તેમ છતાં તમે તમારી જાતે જ પુરવઠો એકત્રિત કરી શકો છો.

1. તમારી વસ્તુને સ્વચ્છ, સપાટ સપાટી પર ગોઠવો. તમને જરૂર પડશે:
   - 1 યુરેસિલ એડહેસિવ ડ્રેસીંગ
   - 3M™ નો સ્ટિંગ બેરિયર ફિલ્મ
   - એડહેસિવ દુર કરનાર વાઇપ્સ
   - આલ્કોહોલ વાઇપ્સ
   - બારીક કપડું
   - માઇલ્ડ સાબુ અને એક કપ પાણી

- બિનજંતુરહિત ગ્લોવ્ઝની 2 જોડી
- 1 (2 ઇંચ x 2 ઇંચ) ટેલ્ફા™
- કાતર
- જો તમે કેથગિર્પ બદલી રહ્યા હોવ તો કેથગિર્પ ચેન્જિંગ કિટ
- કચરાપેટી

2. આલ્કોહોલ વાઇપથી તમારી કાતર સાફ કરો. જો તમારી ટેલ્ફા 2 ઇંચ બાય 2 ઇંચથી મોટી હોય, તો તમારે તેને તે કદમાં કાપવી જ જોઈએ. ત્યારબાદ, તે ટુકડામાંથી એક ચીરો કાપો (આકૃતિ 6 જુઓ) અને તેને બાજુ પર ગોઠવો.

આકૃતિ 6. ટેલ્ફામાં એક કાપો પાડો

આકૃતિ 6. ટેલ્ફામાં એક કાપો પાડો

3. આરામદાયક સ્થિતિમાં બેસો અથવા સૂઈ જાઓ. આ સમયે, તમારે તમારી મદદ માટે કોઈની જરૂર પડી શકે છે. ડરેસિંગ બદલનાર વ્યક્તિને નીચેની સૂચનાઓનું પાલન કરવા કહો.
4. તમારા હાથને સાબુ અને પાણીથી સંપૂણર્પણે ધોઈ લો અથવા આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરો.
   - જો તમે સાબુ અને પાણીથી હાથ ધોઈ રહ્યા છો, તો તમારા હાથને ગરમ પાણીથી ભીના કરો અને સાબુ લગાવો. તમારા હાથને 20 સેકંડ સુધી ઘસો, પછી ધોઈ નાખો. તમારા હાથને કાગળના ટુવાલથી લુંછી નાખો. નળને બંધ કરવા માટે તે જ ટુવાલનો ઉપયોગ કરો.

    - જો તમે આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરી રહ્યાં છો, તો ખાતરી કરો કે તમારા હાથના તમામ ભાગોને તેનાથી ઢંકાયેલ છે. તમારા હાથ સૂકાય ત્યાં સુધી ઘસો.
5. બિનજંતુરહિત ગ્લોવ્ઝની જોડી પર મૂકો.
6. નિકાલ બેગને તેની જગ્યાએ જકડી રાખતી સેફ્ટી પિન અથવા વેલકરો પટ્ટાને દૂર કરો. ખાતરી કરો કે નિકાલ બેગ એવી જગ્યાએ સ્થિત છે જ્યાંથી તે પડી ન શકે. તે પછી, કેથગિર્પ પરના પટ્ટાઓમાંથી નિવેશિકાને મુક્ત કરો.
    - જો તમે કેથગિર્પ બદલી રહ્યા હોવ, તો કેથગિર્પની ધાર ફરતે એડહેસિવ રિમૂવરને સાફ કરો. આ ત્વચા પરથી દૂર કરે છે. એડહેસિવ રિમૂવર વાઇપ અને જૂની કેટગિર્પને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.
7. નિવેશિકા પર દબાણ ન આવે તે માટે 1 આંગળીની મદદથી સિલિકોન ડિસ્કને તેની જગ્યાએ પકડી રાખો. યુરેસિલ ડરે્સિંગમાં સ્લિટ્સ શોધો. આ સ્થળેથી, હળવેથી ડિસ્કને પકડો અને ત્વચામાંથી ચીકણા પદાથર્ને હળવેથી દુર કરો.

    જો નિવેશિકાની આસપાસની ત્વચા સંવેદનશીલ હોય તો ડરે્સિંગની કિનારીની ફરતે એડહેસિવ રિમૂવર વડે લૂછી લો. જ્યારે તમે ડરે્સિંગને દૂર કરી રહ્યાં હોવ ત્યારે આ અગવડતા ઘટાડવામાં મદદ કરશે. એડહેસિવ રિમૂવર વાઈપ અને જૂના યુરેસિલ ડરે્સિંગને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.
8. તમારા ગ્લોવ્સ ઉતારો અને તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. પછી, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના પગલા 4ને અનુસરો. જ્યારે તમારું કામ પતી જાય, ત્યારે બિનજંતુરહિત મોજાની નવી જોડી પહેરો.
9. એક ગેઝ પેડ લો અને તેમને સાબુ અને પાણીથી ભીંજવો. સિલિકોન ડિસ્કની આસપાસ અને નીચેની ત્વચાને સાફ કરવા માટે ગેઝ પેડ્સનો ઉપયોગ કરો. આ જ ગેઝ પેડનો ઉપયોગ કરીને, ડિસ્કની ઉપરની અને નીચેની બાજુઓને જ સાફ કરો.

જ્યારે બીજી બાજુ સાફ કરી રહ્યા હોય ત્યારે ડિસ્કની 1 બાજુને હંમેશા મજબૂતીથી પકડી રાખો.

10. નવા ગેઝ પેડથી ત્વચા અને સિલિકોન ડિસ્કને શુષ્ક કરો.
11. કોઈપણ બાકી રહેલા સાબુને દૂર કરવા માટે આલ્કોહોલ વાઇપથી સિલિકોન ડિસ્કની ટોચને સાફ કરો. આલ્કોહોલ વાઇપથી ત્વચાને સાફ કરશો નહીં. આનાથી ત્વચા શુષ્ક અને બળતરા થઈ શકે છે.
12. ડિસ્ક નિપ્પલ તરફ જુઓ. કાળી શાહીનું નિશાન ડિસ્ક નિપ્પલની બરાબર ઉપર હોવી જોઈએ (આકૃતિ 4 જુઓ). જો તે ખસી ગયું હોય, તો ડરેસિંગ બદલવાનું પૂરું કરો અને પછી તમારા આઈઆર ડૉક્ટરની ઑફિસમાં કૉલ કરો.
13. સિલિકોન ડિસ્કની નીચે નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થળને ચકાસો. આ તે વિસ્તાર છે જ્થીયાં નિવેશિકા શરીરમાં જાય છે. જ્યારે બીજા ભાગને ડિસ્કના તળિયે જોવા માટે ઉપર તરફ નમાવી રહ્યા હોય ત્યારે ડિસ્કની 1 બાજુને હંમેશા મજબૂતીથી પકડી રાખો. જો તમને આમાંની કોઈ પણ વસ્તુ દેખાય, તો ડરેસિંગ બદલવાનું પૂરું કરો અને પછી તમારા આઈઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કૉલ કરો:
    - લાલાશ.
    - સોજો.
    - નિકાલ સિસ્ટમ કે જેમાંથી દુગરંધ આવે છે.
    - પર્વાહી લીકેજ.
    - નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થળની આસપાસ નવી પેશીઓની વૃદ્ધિ. આ હાનિરહિત છે, પરંતુ જો તે પીડાદાયક હોય તો તમારા આઇઆર ડૉક્ટર દ્વારા તેને દૂર કરી શકાય છે.
14. સિલિકોન ડિસ્કની આસપાસની અને નીચેની ત્વચા પર 3M™ નો સ્ટિંગ બેરિયર ફિલ્મ મૂકો. ડિસ્કની ટોચ પર જ્યાં તમે ડરેસિંગ મૂકશો ત્યાં થોડું વધારે મૂકો. આ

ત્વચાને સુરક્ષા આપે છે અને એડહેસિવને સારી રીતે ચોંટવામાં મદદ કરે છે. ખાતરી કરો કે જ્યારે તમે ડિસ્કની નીચે બેરિયર ફિલ્મ દાખલ કરો ત્યારે તમે ડિસ્કને 1 હાથની જગ્યાએ પકડી રાખો છો.

5. તમે પહેલેથી જ કાપી નાખ્યું છે તે ટેલ્ફા લો. તેને સિલિકોન ડિસ્કની નીચે નિવેશિકાની આસપાસ સરકાવો (આકૃતિ 7 જુઓ). ટેલફામાં ચીરો વ્યક્તિના પગ તરફ નીચેની તરફ હોવો જોઈએ. ટેલ્ફા ડિસ્ક નીચે ભીનાશ જમા થતી અટકાવશે.

આકૃતિ 7. કેથેટરની આસપાસ ડિસ્કની નીચે ટેલ્ફાને સરકાવવું

6. યુરેસિલ ડરે્સીંગને ઉપર ઉઠાવો. કાપો ખૂલ્લો કરો અને તેને કેથેટરની આસપાસ મૂકો (જુઓ આકૃતિ 8). ટેલ્ફાના કાપાને આ કાપા સાથે એક લીટીમાં રાખો. એ સુનિશ્ચિત કરો કે ડરે્સિંગ તળિયે એડહેસિવ (ચીકણું) હોય, જે ટોચ પર ચમકદાર હોય. ડિસ્કના નિપ્પલની નીચે પરંતું ડિસ્કના ચપટા ભાગ પર ડરે્સીંગ મૂકો. ડરે્સિંગમાં ચીરો વ્યક્તિના પગ તરફ નીચેની તરફ હોવો જોઈએ.

આકૃતિ 8. યુરેસિલ ડરે્સીંગ

આકૃતિ 8. યુરેસિલ ડરે્સીંગ

17. યુરેસિલ ડરે્સિંગમાં બેકિંગ પેપરના 3 ટુકડાઓ હોય છે. બેકિંગ પેપરને દૂર કરવા માટે સૌથી મોટા ટુકડાના ખૂણાથી શરૂ કરો. જ્યારે તમે ત્વચા પર એડહેસિવ લગાવો છો ત્યારે બેકિંગ પેપરને ધીમે ધીમે દુર કરો. તેને ચીકણું કરો જેથી તે ત્વચા પર ચોંટી જાય. પરે્ક્ટિસ કરતા જશો એમ આ સહેલું થતું જશે. જો ડરે્સિંગ યોગ્ય રીતે ચોંટી રહ્યું ન હોય, તો ડરે્સિંગ અને ટેલ્ફાને ઉતારી લો. સ્ટેપ 15થી ફરી શરૂ કરો.

18. બેકિંગ પેપરના અન્ય 2 ટુકડા દૂર કરો, એક જ સમયે 1 જ . ત્વચા પર એડહેસિવને દબાવો અને તેને મુલાયમ કરો જેથી તે ત્વચાને ચોંટી રહે. ડરે્સીંગને વધુ સુરક્ષિત બનાવવા માટે ડરે્સીંગના કાપાની કિનારોને એકબીજા પર રાખો.

19. **જો તમે પણ નિકાલ બેગ અથવા કેટગિર્પ બદલતા હોવ,** તો નીચે આપેલા "સ્ટોપકોક અને નિકાલ સિસ્ટમને કેવી રીતે બદલવી" વિભાગમાં આપવામાં આવેલી સૂચનાઓને અનુસરો. **જો તમે અત્યારે ડરે્સિંગ બદલી રહ્યા હોવ,** તો વેલકરો્ પટ્ટા અથવા સેફ્ટી પિન વડે નિકાલ બેગને સુરક્ષિત કરો. પછી, નિવેશિકાને કેથગિર્પ સાથે ફરીથી જોડો. આમ કરવા માટે:
    - નિવેશિકાને ઉપકરણના પટ્ટાઓ પર મૂકો, જેથી તે કેટગિર્પની મધ્યમાં રહે.
    - કેથગિર્પ પર 2 પટ્ટા છે: 1 છિદર્ સાથે અને 1 સાથે દાંતાવાળી ધાર સાથે. કાણાંવાળા પટ્ટામાં બે ખૂલ્લા ભાગો હોય છે. બીજા પટ્ટાના નીચલા દ્વારમાં

દાંતાવાળી કિનારીઓ સાથેનો પટ્ટો દાખલ કરો.

- કેથગિર્પમાં નિવેશિકાને સુરક્ષિત કરવા માટે ખેંચો (આકૃતિ 9 જુઓ). ખૂબ ચુસ્તપણે ખેંચશો નહીં.

આકૃતિ 9. કેથેટરને CathGrip માં સુરક્ષિત કરવું

- ખાતરી કરો કે નિવેશિકા પર કોઈ ખેચાણ અથવા તણાવ નથી. નિવેશિકામાં સહેજ વળાંક (વકર્) હોવો જોઈએ. જો નિવેશિકાને ખેંચીને અથવા ચુસ્તપણે ખેંચવામાં આવી રહ્યું હોય, તો કેથેગિર્પમાં નિવેશિકાની સ્થિતિ બદલો.

20. તમારા ગ્લોવ્સ ઉતારો અને તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. પછી, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના પગલા 4ને અનુસરો.
21. યુરેસિલ ડરે્સિંગ પર આજની તારીખ લખવા માટે માકર્રનો ઉપયોગ કરો. તમે છેલ્લે ક્યારે ડરે્સિંગ બદલ્યું હતું તે આ તમને યાદ કરવામાં મદદ કરશે. તે તમને તે જાણવામાં પણ મદદ કરશે કે તમારે તેને ફરીથી ક્યારે બદલવાની જરૂર છે.

સ્ટોપકોક અને નિકાલ ઉપકરણને કેવી રીતે બદલવું

તમારે અઠવાડિયામાં એકવાર તમારી સ્ટોપકોક અને નિકાલ સિસ્ટમ બદલવાની જરૂર રહેશે.

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા પર સ્ટોપકોક અને નિકાલ સિસ્ટમ કેવી રીતે બદલવી તે માટે અહીં એક વીડિયો છે. સ્ટોપકોક અને નિકાલ સિસ્ટમને તમારી નિકાલ નિવેશિકા પર યુરેસિલ ડિસ્કથી બદલવા માટે સમાન સૂચનાઓને અનુસરો.

Please visit www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-change-stopcock-and-draining-system-your-biliary-abscess-catheter to watch this video.

1. તમારી વસ્તુને સ્વચ્છ, સપાટ સપાટી પર ગોઠવો. તમને જરૂર પડશે:
   - નોન-સ્ટરાઇલ ગ્લોવ્ઝ
   - 1 સોયરહિત કનેક્ટર
   - 1 સ્ટરાઇલ 3-માર્ગીય સ્ટોપકોક
   - 1 ડ્રેઇનેજ બેગ
   - સેફ્ટી પિન અથવા વેલક્રો પટ્ટા
   - બારીક કપડું
   - એડહેસિવ રીમૂવર વાઇપ
   - જો તમે કેથગ્રિપ બદલી રહ્યા હોવ તો કેથગ્રિપ ચેન્જિંગ કિટ
   - કચરાપેટી
2. નિકાલ બેગ ખાલી કરો અને તમારા નિકાલ લોગમાં નિકાલની માત્રા લખો. તમે આ સ્ત્રોતની પ્રિન્ટ આવૃત્તિમાં લોગને જોઈ શકો છો. ઉપરના “તમારી નિકાલ બેગને કેવી રીતે ખાલી કરવી” વિભાગમાં આપેલા સૂચનોનું પાલન કરો.
3. તમારા હાથને સાબુ અને પાણીથી સંપૂર્ણપણે ધોઈ લો અથવા આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરો.

- જો તમે સાબુ અને પાણીથી હાથ ધોઈ રહ્યા છો, તો તમારા હાથને ગરમ પાણીથી ભીના કરો અને સાબુ લગાવો. તમારા હાથને 20 સેકંડ સુધી ઘસો, પછી ધોઈ નાખો. તમારા હાથને કાગળના ટુવાલથી લુંછી નાખો. નળને બંધ કરવા માટે તે જ ટુવાલનો ઉપયોગ કરો.
- જો તમે આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરી રહ્યાં છો, તો ખાતરી કરો કે તમારા હાથના તમામ ભાગોને તેનાથી ઢંકાયેલ છે. તમારા હાથ સૂકાય ત્યાં સુધી ઘસો.

4. સોય વગરના કનેક્ટર, 3-વે સ્ટોપકોક અને નિકાલ બેગ વડે પેકેજને ખોલો. નિકાલ બેગ સાથેનું પેકેજ બાજુ પર મૂકો.
5. પેકેજ ખોલ્યા બાદ, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના સ્ટેપ 3ને અનુસરો.
6. સોય વગરના કનેક્ટરના પાયામાંથી રક્ષણાત્મક કવરને દૂર કરો અને તેને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. સ્ટોપકોકના સેન્ટર પોટર્ સાથે સોય વગરના કનેક્ટરને જાડો (આકૃતિ 5 જુઓ). સ્ટોપકોકને નીચે મૂકો.
7. તેના પેકેજમાંથી નિકાલ બેગને બહાર કાઢો. નિકાલ બેગમાંથી ટ્યુબિંગને ફેરવીને સ્ટોપકોક સાથે જાડો. તેને બંધ કરવા માટે ઢાંકણને ઘડિયાળના કાંટાની દિશામાં (જમણી બાજુએ) ફેરવો. આ ઢાંકણને નિકાલ પોટર્ કહેવામાં આવે છે. નિકાલ પોટર્ બંધ કરવાથી લીકેજ થતું અટકે છે.
8. એસેમ્બલ કરેલ ડર્ઇનેજ બેગને તેના પેકેજમાં રાખો. જ્યાં સુધી તમે તેને નિવેશિકાથી જોડવા માટે તૈયાર ન થાઓ ત્યાં સુધી આ તેને સાફ રાખશે.
9. તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના પગલાં 3ને અનુસરો. તે પછી, બિનજંતુરહિત ગ્લોવ્ઝ પહેરો.
10. નિકાલ બેગને તેની જગ્યાએ જકડી રાખતી સેફ્ટી પિન અથવા વેલકર્ો પટ્ટાને દૂર કરો. ખાતરી કરો કે નિકાલ બેગ એવી જગ્યાએ સ્થિત છે જ્યાંથી તે પડી ન શકે.

ખાતરી કરો કે નવી નિકાલ બેગ તમારી પહોંચની અંદર છે. તે પછી, કેથગિર્પ પરના પટ્ટાઓમાંથી નિવેશિકાને મુક્ત કરો.

- જો તમે કેથગિર્પ બદલી રહ્યા હોવ, તો કેથગિર્પની ધાર ફરતે એડહેસિવ રિમૂવરને સાફ કરો. આ ત્વચા પરથી દૂર કરે છે. એડહેસિવ રિમૂવર વાઇપ અને જૂની કેટગિર્પને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.

1. ગેઝ પેડ લો અને તેને સોય વગરના કનેક્ટરની નીચે મૂકો. જ્યારે ગેઝને પકડો, ત્યારે નિવેશિકામાંથી જૂની સ્ટોપકોક અને નિકાલ સિસ્ટમને દૂર કરો. તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.
2. નવા સ્ટોપકોક અને ડરેઇનેજ સિસ્ટમને જલ્દીથી જોડી દો. સ્ટોપકોકનો “બંધ” નળ સોય વિનાના કનેક્ટર તરફ છે તે સુનિશ્ચિત કરો (આકૃતિ 5 જુઓ).
3. જો તમે કેટગિર્પને બદલી રહ્યા હોવ, તો નવી કેટગિર્પ મૂકવા માટે જગ્યા પસંદ કરો. કેથગિર્પ અને નિકાલ બેગ ટ્યુબિંગ નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થળ કરતા નીચે સ્થિત હોવી જોઈએ. આનાથી તેને કાઢવામાં મદદ મળશે. ખાતરી કરો કે જ્યારે તમે ઉભા હો કે પડી રહ્યા હો ત્યારે એ બંને નીચે રહે છે. જ્યારે નિવેશિકા જોડવામાં આવે છે, ત્યારે નિવેશિકા પર કોઈ ખેચાણ અથવા તણાવ હોવું જોઈએ નહીં. નિવેશિકામાં સહેજ વળાંક (વકર્) હોવો જોઈએ.
4. કેથગિર્પ જ્યાં મૂકવામાં આવશે તે સ્થળ તપાસો. ખાતરી કરો કે તમે વિસ્તાર પસંદ કરો છો કે જે લાલ અથવા બળતરાવાળો નથી. કાતર અથવા વાળના ટરીમરથી સ્થળ પરના લાંબા વાળને કાપી નાખો. રેઝરનો ઉપયોગ કરવાનું ટાળો, જે તમારી ત્વચાને કાપી શકે છે અને તેમાંથી લોહી નીકળી શકે છે.
5. કેથગરીપ પેકેજને ખોલો.
6. કેટગિર્પ ચેન્જિંગ કિટથી આલ્કોહોલ વાઇપથી સ્થળને સાફ કરો. આ તમારી ત્વચામાંથી લોશન અથવા સાબુ જેવા તેલ અને ઉત્પાદનોને દૂર કરે છે. આગળના પગલા પર આગળ વધતા પહેલાં આલ્કોહોલને સંપૂણર્પણે સૂકાવા દો.

17. કેથગિર્પ ચેન્જિંગ કિટથી સ્કિન પરેપ વડે સ્થળને સાફ કરો. આ તમારી ત્વચાને સુરક્ષિત કરે છે અને કેથગિર્પને તમારી ત્વચા સાથે ચોંટી રહેવામાં મદદ કરે છે. આગલા પગલા પર આગળ વધતા પહેલાં ત્વચાને સંપૂણર્પણે સુકાવા દો.
18. કેથગરીપમાં બેકિંગ પેપરના 2 ટુકડાઓ છે. તમે બેકિંગ પેપરના દરેક ટુકડાને 1 પછી એક દૂર કરશો. મધ્યમાંથી શરૂ કરો અને કાગળને ધીમે-ધીમે કેગિર્પની 1 બાજુએથી દુર કરો (આકૃતિ 10 જુઓ). જ્યારે તમે કાગળને દુર કરો છો, ત્યારે તમારી ત્વચા પર એડહેસિવ દબાવો. તેને નીચે કરો જેથી તે તમારી ત્વચાને ચોંટી રહે. બીજીએ બાજુએ એ પર્કિર્યા ફરીથી કરો.

આકૃતિ 10. કેથગિર્પનું બેકિંગ પેપર દૂર કરી રહ્યા છીએ

19. કેથગિર્પને તમારી ત્વચા પર 5 સેકંડ માટે હળવેથી દબાવો. આ તેને તમારી ત્વચા પર ચોંટાડી દેશે.
20. નિવેશિકાને કેથગિર્પ સાથે ફરીથી જોડો. આમ કરવા માટે:
    - નિવેશિકાને ઉપકરણના પટ્ટાઓ પર મૂકો, જેથી તે કેટગિર્પની મધ્યમાં રહે.
    - કેથગિર્પ પર 2 પટ્ટા છે: 1 છિદર્ સાથે અને 1 સાથે દાંતાવાળી ધાર સાથે.

કાણાંવાળા પટ્ટામાં બે ખૂલ્લા ભાગો હોય છે. બીજા પટ્ટાના નીચલા દ્વારમાં દાંતાવાળી કિનારીઓ સાથેનો પટ્ટો દાખલ કરો.

- કેથગિર્પમાં નિવેશિકાને સુરક્ષિત કરવા માટે ખેંચો (આકૃતિ 9 જુઓ). ખૂબ ચુસ્તપણે ખેંચશો નહીં.
- ખાતરી કરો કે નિવેશિકા પર કોઈ ખેચાણ અથવા તણાવ નથી. કેથેટર એકદમ હળવી ઝૂકેલ હોવી જોઈએ. જો નિવેશિકાને ખેંચીને અથવા ચુસ્તપણે ખેંચવામાં આવી રહ્યું હોય, તો કેથેગિર્પમાં નિવેશિકાની સ્થિતિ બદલો.

21. નિકાલ બેગને વેલકરો઼ પટ્ટાથી અથવા સેફ્ટી પિન વડે સુરક્ષિત કરો. જો તમે સેફ્ટી પિનનો ઉપયોગ કરી રહ્યા છો, તો બેગને તમારા કપડાંના કમરપટ્ટા સાથે જોડો. જો તમે વેલકરો઼ પટ્ટાનો ઉપયોગ કરી રહ્યા હોવ, તો બેગને તમારા પગ સાથે જોડો. બેગને નિવેશિકાના સ્તરની નીચે મૂકો. આને કારણે નિવેશિકા ગુરુત્વાકષર્ણ દ્વારા બહાર નીકળી જાય છે, જે નિકાલને નીચેની તરફ ખેંચે છે (આકૃતિ 11 જુઓ).

આકૃતિ 11. કેથેટરની નીચે ડરે્ઇનેજ બેગ

આકૃતિ 11. કેથેટરની નીચે ડરે્ઇનેજ બેગ

22. નવી નળીમાં પર્વાહી વહી રહ્યું છે કે નહીં તે જોવા માટે ચકાસો.
23. તમારા ગ્લોવ્સ ઉતારો અને તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. પછી, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના પગલા 3ને અનુસરો.

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા સાથે કેવી રીતે સ્નાન કરવું

તમે સ્નાન લઈ શકો છો. **જ્યારે તમારી પાસે તમારી નિવેશિકા હોય ત્યારે સ્નાન ન કરો.**

તમે સ્નાન કરો તે પહેલાં, તમારી નિકાલ બેગને પકડેલા બેલ્ટ અથવા ઇલાસ્ટિક બેન્ડને દૂર કરો. નિકાલ બેગ ખાલી કરો. તે પછી, નિકાલ બેગને નિવેશિકાની નજીક તમારા શરીર પર ચોંટાડો. જો તમે ઇચ્છો, તો તમે બેગને તમારી કમર અથવા પિંડી સાથે જોડવા માટે વેલકર્ો પટ્ટાનો ઉપયોગ કરી શકો છો.

તમારી નિવેશિકા પરના ડરે્સિંગને ક્યારેય ભીનું ન કરો. તમે સ્નાન કરો પહેલાં, તમારા ડરે્સિંગને એક્વાગાડર્® જેવા એક વખત વાપરી શકાય તેવા વોટરપરૂફ કવરથી ઢાંકી દો. તમે વોટરપરૂફ કવર ઓનલાઇન ખરીદી શકો છો. જો તમારી પાસે વોટરપરૂફ કવર ન હોય તો તેને સૂકવવા માટે તમારા ડરે્સિંગની ઉપર ટેપ પ્લાસ્ટિક રેપ અથવા ગેલન સાઇઝની બેગ મૂકો.

વોટરપરૂફ કવર પર મૂકવા માટે:

1. ઉપરથી અને બાજુની પટ્ટીઓને દુર કરો.
2. ટોચની ધારને તમારા ડરે્સિંગની ઉપર મૂકો. વોટરપરૂફ કવરની ટેપને તમારા ડરે્સિંગને સ્પશર્વા દેશો નહીં. જ્યારે તમે સ્નાન કયાર્ પછી વોટરપરૂફ કવર ઉતારો છો, ત્યારે તે તમારા ડરે્સિંગને ઉપર લઈ શકો છો. તમારા ડરે્સિંગ પર કવરને લીસું બનાવો.
3. નીચેનીની પટ્ટીને દુર કરો. વોટરપરૂફ કવરની નીચેની ધાર તમારા ડરે્સિંગની નીચે

હોય તે સુનિશ્ચિત કરો. તમારી નિવેશિકાને વોટરપરૂફ કવરમાં મૂકો જેથી તે સંપૂણરપણે ઢંકાઈ જાય.

4. વોટરપરૂફ કવરની તળિયાની ધારને નીચેની તરફ લીસી કરો.

જ્યારે તમે સ્નાન કરતા હોવ, ત્યારે તમારું ડરેસિંગ સૂકું રાખો. હેન્ડહેલ્ડ શાવરહેડનો ઉપયોગ કરવાથી પાણીને ડરેસિંગથી દૂર રાખવામાં મદદ મળી શકે છે.

15 મિનિટથી વધુ સમય સુધી સ્નાન કરશો નહીં. હુંફાળા પાણીનો ઉપયોગ કરો, પણ ગરમ પાણીનો નહીં. આ વોટરપરૂફ કવરને બહાર આવતા અટકાવવામાં મદદ કરશે.

તમારા સ્નાન પછી, તરત જ વોટરપરૂફ કવરને કાઢી નાખો. ખાતરી કરો કે તમારું ડરેસિંગ સ્વચ્છ અને કોરું છે. જો તે ગંદુ કે ભીનું હોય તો તેને બદલી નાખો. ભીનું ડરેસીંગ એ ત્વચાની સમસ્યાઓ માટેનું સામાન્ય કારણ છે.

જ્યારે તમારી પાસે પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા હોય ત્યારની પરવૃત્તિઓ

- તમે કામ પર જઈ શકો છો અને તમારા કેથેટર લગાવેલ હોય એ સ્થિતિમાં કસરત કરી શકો છો. એવી હિલચાલ ટાળો જેમાં એક બાજુથી બીજી બાજુ ખેંચવાનો સમાવેશ થાય છે. એવી પરવૃત્તિઓ ટાળો જ્યાં તમારે ઝૂકવું પડે. આ રીતે આગળ વધવાથી તમારી નિવેશિકાને વિસ્થાપિત (ખસી) શકે છે.
- તમારી નિવેશિકા પાણીમાં ડૂબેલી (પાણીની અંદર) ન હોવી જોઈએ. તરવું નહીં, સ્નાન ન કરવું, ન તો ગરમ ટબનો ઉપયોગ કરવો. જો તમે વેકેશનનું આયોજન કયુરં હોય તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટર સાથે વાત કરો. જ્યારે તમે દૂર હોવ ત્યારે તેઓ તમને તમારી નિવેશિકા સંભાળની યોજના બનાવવામાં મદદ કરશે.
- તમારા શરીર પર કેટગિરપથી હંમેશાં ટ્યુબિંગને સુરક્ષિત કરો. ખાતરી કરો કે નિવેશિકા પર કોઈ ખેચાણ અથવા તણાવ નથી. કેથેટર એકદમ હળવી ઝૂકેલ હોવી

જોઈએ. જો નિવેશિકાને ખેંચીને અથવા ચુસ્તપણે ખેંચવામાં આવી રહ્યું હોય, તો કેથેગિર્પમાં નિવેશિકાની સ્થિતિ બદલો.

- જ્યારે તમે કપડાં પહેરી રહ્યા હોવ, ત્યારે ખાતરી કરો કે તમે તમારી નિવેશિકાને ખેંચશો નહીં. પેન્ટીહોઝ અથવા બેલ્ટ જેવા કાપડ વડે ટ્યુબિંગને સંકોચાવા દેશો નહીં.
- સૂતી વખતે કેથેટર ઉપર શરીર આવી ન જાય એવો પર્યાસ કરો. આ તમારી નિવેશિકાને સંકોચાતા અટકાવશે.

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકામાં નિયમિત ફેરફાર

પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મોટે ભાગે દર 8થી 12 અઠવાડિયે (2થી 3 મહિના) બદલવામાં આવે છે. તમારા આઇઆર ડૉક્ટર તમને વધુ કે ઓછી વખત આવવાનું કહી શકે છે. તમે તમારી રીતે કેથેટરને નિયમિત રીતે બદલવાની અપોઈન્ટમેન્ટ મેળવી શકો છો. એપોઇન્ટમેન્ટ લેવા માટે તમારા આઇઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં સમય કરતાં ઓછામાં ઓછા 3 અઠવાડિયા વહેલા કોલ કરો.

આંતરિક-બાહ્ય પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા માટે વિશેષ સૂચનાઓ

જો તમારી પાસે આંતરિક-બાહ્ય પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા હોય, તો તમારા આઇઆર ડૉક્ટર તમને કેપિંગ ટેસ્ટ કરાવવાની ઇચ્છા રાખી શકે છે. તેઓ પરીક્ષણ દરમિયાન તમારી નિવેશિકાને બંધ કરશે. તમારી નિવેશિકાને બંધ કરવાથી તમારા પિત્તને તમારા શરીરમાં નિવેશિકા મારફતે ખસેડવામાં મદદ મળે છે. જો તમે પરીક્ષણ પાસ કરો છો, તો તમારે નિકાલ બેગની જરૂર રહેશે નહીં (આકૃતિ 13 જુઓ).

આકૃતિ 13. કેપ ચઢાવેલ બાઇલરી ડરે્ઇનેજ કેથેટર

આકૃતિ 13. કેપ ચઢાવેલ બાઇલરી ડરે્ઇનેજ કેથેટર

તમે ઘરે જાઓ તે પહેલાં તમારી નિવેશિકા હોસ્પિટલમાં બંધ થઈ શકે છે. મોટે ભાગે, થોડા દિવસો સુધી ઘરે રહ્યા પછી, તમારે તમારી નિવેશિકાને જાતે બંધ કરવું પડશે.

તમારી નિવેશિકાને કેવી રીતે બંધ કરવું તે અંગેની સૂચનાઓ માટે *How to Cap Your Biliary Drainage Catheter* (https://sandbox18.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-cap-your-biliary-drainage-catheter) વાંચો.

તમારા આરોગ્યસંભાળ પર્દાતાને ક્યારે કૉલ કરવો

જો તમારી પાસે નીચેનામાંથી કોઈ પણ હોય તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટરને કોલ કરો:

- તમને 100.4 °F (38 °C) અથવા તેથી વધુ તાવ હોય છે.
- તમારી નિવેશિકામાંથી કોઈ નિકાલ નથી, અથવા નિકાલની માતર્ા સામાન્ય કરતા ઘણી ઓછી છે.
- ડરે્ઇનેજમાં લોહી જેવું દેખાય.
- નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થાન આસપાસ લિકેજ છે.
- તમે તમારી નિવેશિકાને ફ્લશ કરી શકતા નથી અથવા જ્યારે તે ફ્લશ થાય છે ત્યારે

તે લીક થાય છે.

- કાળી શાહીના નિશાનનું સ્થાન બદલાઈ ગયું છે.
- જ્યારે 3-વે સ્ટોપકોક સીધી સ્થિતિમાં હોય ત્યારે તમારી નિવેશિકામાંથી કોઈ નિકાલ નથી.
- 3-વે સ્ટોપકોક તૂટી ગયો છે અથવા ખુલી ગયો છે.
- નળીમાં આંટી છે જેને તમે સીધી કરી શકતા નથી, જેના કારણે બ્લોકેજ થાય છે.
- તમને બ્લોકેજના લક્ષણો છે, જેમ કે તમારી નિવેશિકામાંથી પીડા અથવા લિકેજ.
- તમને નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થાન પર દુખાવો, મૃદુતા અથવા સોજો છે.
- નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થાનની આસપાસની ત્વચા લાલ, બળતરા અથવા તે સામાન્ય રીતે જે રીતે દેખાય છે તેનાથી અલગ દેખાય છે.
- ઉબકા (એવું લાગે છે કે તમને ઉલટી થશે).
- તમને નવો કમળો અથવા કમળો છે જે વધુ ખરાબ થઈ રહ્યો છે.
- તમને તમારી નિવેશિકા વિશે કોઈપણ પ્રશ્નો અથવા ચિંતાઓ છે.

સંપર્કની માહિતી

જો તમને કોઈ પણ પ્રશ્નો અથવા ચિંતાઓ હોય, તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો. તમે તેમને સોમવારથી શુક્રવાર સુધી સવારે 9 વાગ્યાથી સાંજે 5 વાગ્યા સુધી કોલ કરી શકો છો. સાંજે 5 વાગ્યા પછી, શનિ-રવિમાં કે રજાના દિવસે 212-639-2000 પર કોલ કરો. કોલ પર ઇન્ટરવેન્શનલ રેડિયોલોજી ફેલો માટે પૂછો.

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા વસ્તુઓનો ઓડર્ર કેવી રીતે આપવો

જ્યારે તમે ઘરે જશો, ત્યારે તમારી સંભાળ ટીમ તમને 2 અઠવાડિયા સુધી ચાલે તેટલી

વસ્તુ પુરવઠો આપશે. જ્યારે તમને વધુ વસ્તુની જરૂર હોય, ત્યારે તમે તમારી મુલાકાતી નસર્ સેવા દ્વારા તેમને ઓડર્ર આપી શકો છો. જો તમે તમારી મુલાકાતી નસર્ સેવા મારફતે વસ્તુ મંગાવી શકતા ન હો, તો તમારા આઇઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો. અહીં તમને જોઈતી વસ્તુઓની યાદી આપવામાં આવી છે:

વસ્તુ	પૂરી પાડેલ વસ્તુઓ
3-વે સ્ટોપકોક	1-1
એડહેસિવ રિમુવર	1 બોક્સ
આલ્કોહોલ વાઇપ્સ	1 બોક્સ
CathGrip	1-1
નિકાલ ડિસ્ચાજર્ કિટ (4-અઠવાડિયા માટે વસ્તુ)	1 કીટ
સોયરહિત કનેક્ટર	1-1
નોન-સ્ટરાઇલ ગ્લોવ્ઝ	1 બોક્સ
સાદું બારીક પાતળું કાપડ	1 પેકેજ
સ્કિન પરે્પ	1 બોક્સ
ટેલ્ફા	1-1
યુરેસિલ એડહેસિવ ડરે્સીંગ	1 બોક્સ
યુરેસિલ ડરે્ઇનેજ બેગ	1-1

પરી્ફિલ્ડ (પહેલાથી ભરેલ) સીરિંજ

પરી્-ફિલ્ડ નોમર્લ સલાઇન સીરિંજ માટે પિર્સ્કિર્શનની જરૂર પડશે. તમે IR ક્લિનિક પરથી પિર્સ્કિર્પ્શન મેળવી શકશો.

જો તમારી સ્થાનિક ફામર્સીમાં સિરિંજ ન હોય, તો તમે તેને મેમોરિયલ હોસ્પિટલની બહારની ફામર્સીમાંથી મેળવી શકો છો. તે સોમવારથી શુક્રવાર સુધી, સવારે 9 થી

સાંજે 5:45 વાગ્યા સુધી ખુલ્લું રહે છે. ફાર્મસી સુધી પહોંચવા માટે 646-888-0730 પર કોલ કરો.

એમએસકે પાસે અન્ય સ્થળોએ રિટેલ ફાર્મસીઓ પણ છે. તમારી નજીક એમએસકે રિટેલ ફાર્મસી શોધવા માટે www.msk.org/locations/visiting-us/retail-pharmacy ની મુલાકાત લો.

નિકાલ લોગ

તારીખ	સવારનું આઉટપુટ	બપોરનું આઉટપુટ	કુલ (ફ્લશનો જથ્થો બાદ કરો)	નોંધો

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

વધુ રિસોસર્ માટે, અમારી વચુર્અલ લાઈબ્રેર્રી www.mskcc.org/peની મુલાકાત કરો

About Your Biliary Drainage Catheter - Last updated on February 2, 2024

તમામ અધિકાર અને માલિકી હક મેમોરિયલ સ્લોન કેટરિંગ કેન્સર સેન્ટર દ્વારા આરક્ષિત છે